



# J. Safra Sarasin

## Procura per l'invio della corrispondenza

Con la presente autorizzo la J. Safra Sarasin Fondazione di libero passaggio a spedire tutta la corrispondenza, mediante l'indirizzo di invio, all'attenzione del mio agente personale:

Signor/Signora \_\_\_\_\_

Ditta \_\_\_\_\_

Timbro

Indirizzo \_\_\_\_\_

NPA/Luogo \_\_\_\_\_

**Confermo che come cliente non desidero ricevere alcuna corrispondenza. Questa procura può essere revocata in ogni momento. La revoca deve essere confermata per iscritto.**

Osservazioni

---

---

### Da compilare da parte dall'assicurato

Cognome

Nome

---

Indirizzo / Luogo

---

Numero AVS

---

Luogo, data

Firma assicurato

---